

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN _____

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL _____

EDAD _____ FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR _____

DNI: _____ NACIONALIDAD _____

CONOCE LOS CURSOS A TRAVÉS DE: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

TITULACIÓN: _____

CENTRO DONDE CURSO ESTUDIOS: _____

PROVINCIA: _____ AÑO FINALIZACIÓN: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

LABORATORIO: _____

CIUDAD: _____ CARGO: _____ PERIODO: _____

INSCRIPCIÓN: INDIQUE CON UNA CRUZ EL CURSO QUE DESEA

CURSOS		INSCRIPCIÓN
CERÁMICA DENTAL (Octubre - Marzo)		
CERÁMICA, IMPLANTES Y CAD-CAM (Marzo – Julio)		
ORTODONCIA SEMIPRESENCIAL (Enero – Junio)		

Dispone de micromotor: NO SÍ MARCA: _____

CTA. BANCARIA (24 dígitos) _____/_____/_____/_____/_____/_____

D. _____

Con domicilio en _____ y D.N.I. _____

afianza solidariamente, con renuncia a los beneficios de división, orden y exclusión, al alumno

D./D^a. _____ del pago correspondiente al curso.

Fecha: _____

Firma del Tutor o responsable

Firma del alumno

Nota: El seguro de enfermedad será cubierto mediante su inscripción en la S.S. o compañía privada, no asumiendo el Centro obligación alguna a este respecto.
Protección de datos: El arriba firmante, será incluido en la base de datos correspondiente y se asisten los derechos de rectificación y cancelación ante la entidad de encabezamiento. Si no ejerciera se entenderá que presta su conformidad. Folguera Vicent S.L.le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente, referente a datos de carácter personal pudiendo ser incorporados a un fichero del Centro, cuya finalidad es realizar la gestión administrativa, educativa, efectuar la reserva de plaza y con el objeto de mejorar la calidad de nuestros cursos y servicio educativo. Pueden ejercer el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Avda. Divino Maestro, 14 bajo – 46120 Alboraya (Valencia). **Cancelación del curso:** Deberá comunicarse al centro por escrito, 30 días antes del comienzo del mismo. El centro devolverá el importe de la Entrega Inicial abonada, descontando un 25% en concepto de gastos de administración. (A partir de esta fecha no se realizará ninguna devolución del importe)